

社団法人コロイド化ヨウ素研究学会賛助会員申込書

私は、以下に同意し、特別会員に申込みます

- 1、設立趣旨に賛同し、協力できる
- 2、学会が主催する事業に積極的に協力できる
- 3、理事会で承認される

申込日(西暦)	年 月 日
お名前	(ふりがな)
紹介者お名前	(ふりがな)
ご住所	〒
生年月日(西暦)	年 月 日 (才)
診断名	
メールアドレス	
電話番号	
FAX 番号	
職業	
株式会社ウインメディックスの株をお持ちですか?	<input type="checkbox"/> 持っている <input type="checkbox"/> 持っていない
癌の既往症がありますか?	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない